Täiskasvanute astma käsitlus esmatasandil
Soovituste koostamiseks kokkuvõte

Kliiniline küsimus nr 1b

Kliiniline küsimus :
Kas astma kahtlusega patsientidel tuleks diagnoosimiseks kasutada: prooviravi versus spirograafia+bronhodilataatortest (SPG+BDT)

Töörühma soovitus: Kui spirograafial astmale viitavaid tunnuseid ei ilmnenud, aga kliiniliselt on astma tõenäosus suur (esinevad astmale iseloomulikud päevased ja öised sümptomid, millel ei ole muud teadaolevat põhjust), määrake prooviravi inhaleeritava gükokortikosteroidiga või suunake patsient pulmonoloogi konsultatsioonile.
Kui patsiendil kliiniliste sümptomite alusel jääb kahtlus astmale, kuid spirograafia ning prooviravi tulemusel astmat kindlalt diagnoosida ei saa, suunake patsient pulmonoloogi konsultatsioonile.

Patsient/sihtrühm	Astma diagnoosiga täiskasvanud	
Sekkumine	Astma diagnoosimiseks prooviravi versus SPG+BDT	
Tegur	**Otsus**	**Selgitus**
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) *(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)*	□ Jah □ **Ei**	Otseselt seda küsimust puudutavaid süstemaatilisi ülevaateid, randomiseeritud kliinilisi uuringud ja võrdlusuuringuid ei leidnud.
Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) *Mida suurem on erinevus soovitavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev soovitus. Mida väiksem on tegelik kasu ja mida väiksem on kindlustunne selle kasu suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus*	□ **Jah** □ Ei	Töörühma hinnangul ei ole võimalik ühe diagnoosimismeetodiga (spirograafiaga) mitte kõigil juhtudel astma diagnoosi kinnitada või välistada. Vajadusel täiendava diagnoosimismeetodi kasutamine ning eriarstiga konsulteerimine aitab vältida soovimatuid tagajärgi (haiguse diagnoosimata jätmine või ülediagnoosimine).
Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) *Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.*	□ **Jah** □ Ei	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust korrektne diagnoos.

Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu) *Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/ nõrk soovitus.*	□ **Jah** □ Ei	Eksliku diagnoosiga kaasnevad kulud võivad olla väga palju suuremad kui täiendava diagnoosmismeetodi kasutamisega ning eriarsti konsultatsiooniga kaasnevad kulud.
Soovituse üldine tugevus *Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/ nõrk soovitus.*	**Praktiline soovitus prooviravi kasutamise kohta ning tugev positiivne soovitus pulmonoloogi konsultatsiooni kohta diagnostiliselt keerulistel juhtudel.**	